**FORMULARZ POTWIERDZANIA REZERWACJI GRUPOWEJ**

**Miejscowość, data…………………………………………………………..**

**Filharmonia Podkarpacka im.Artura Malawskiego**

**Ul.Chopina 30, skr. Poczt.204**

**35-959 Rzeszów**

**Tel.(017)862 85 07**

**e-mail:** **biuro@filharmonia.rzeszow.pl**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres instytucji, która dokonuje rezerwacji****………………………………………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………………………………….****……………………………………………………………………………………………………………………………………..****Tel.i fax do instytucji…………………………………………………………………………………………………….** | Telefon kontaktowy do osoby dokonującej rezerwacji: |
| e-mail osoby dokonującej rezerwacji: |
| e-mail placówki: |
| Podpis i pieczątka dyrekcji: | Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za rezerwację: |
|  |
| Data przedstawienia  | Godzina przedstawienia  | Tytuł przedstawienia |
| 1.Liczba miejsc płatnych  | 2.Liczba opiekunów |  | Łączna liczba rezerwowanych |
| Klasa/grupa lub wiek uczestników: |
| Ustalona forma płatności(zaznaczyć właściwe X) |
| Gotówka: | Przelew: |
|  |